

学級編成のための参考資料

令和 年 月 日記入

浦添市立		こども園		年少・年中・年長				
フリガナ		生年月日	平成・令和	年	月	日	性別	続柄
児童名							男・女	
現住所	浦添市							
フリガナ								
保護者名	父				母			
電話番号	自宅TEL		父 携帯番号		母 携帯番号			
家族構成 (本人を含む)								
	氏名	性別	続柄	年齢	職場名・在学名(園)及び学年			
1								
2								
3								
4								
5								
6								
集団保育歴	1、あり ( ) 園、所 2、なし							
帰宅後の世話は誰がしますか	1. 保護者 2. 祖父母 3. その他 ( )							
出生時について	分娩	週出産	出生時体重	( ) グラム	歩き始めの時期	( ) ヶ月頃		
生活リズムについて	【起床時間】	時	【就寝時間】	時	発語の時期	<input type="checkbox"/> ( ) ヶ月頃 <input type="checkbox"/> ( ) 歳頃		
健康面について	食物アレルギー 有 ・ 無 除去する食品名 ( ) アナフィラキシー 有 ・ 無		目の異常	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		耳の異常	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
発達面について	<input type="checkbox"/> 気になるところはありません。 <input type="checkbox"/> (1歳半健診・3歳健診) で経過観察中。 <input type="checkbox"/> 家庭での様子で気になることがあります。		食事面について	好きなもの ( ) 苦手なもの ( ) <input type="checkbox"/> 牛乳をよく飲む <input type="checkbox"/> 牛乳を少し飲む <input type="checkbox"/> 牛乳を全く飲めない				
排泄面について	【尿・昼間】 <input type="checkbox"/> おもらしはない <input type="checkbox"/> 時々おもらしがある <input type="checkbox"/> 紙おむつで過ごす		【便】 <input type="checkbox"/> もらさず、おしりを自分で拭く事ができる <input type="checkbox"/> もらさないが、拭く事は難しい <input type="checkbox"/> 紙おむつにする					
利き手について	<input type="checkbox"/> 右手 <input type="checkbox"/> 左手 <input type="checkbox"/> 両手							
その他 (園への相談や要望等)								

※この資料は、学級編成資料及び緊急時の連絡等に使用いたします。

保存年限 1年